



乡村医生在岗培训用书

# 乡村医生 临床手册

主编 李建民 李建新



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

乡村医生临床手册 临床手册 临床手册

主编 李建民 李建新 副主编 陈秉云 王志强 主审 程爱国 张文杰



# 乡村医生在岗培训用书

# 乡村医生 临床手册

主 编 李建民 李建新  
副主编 陈秉云 王志强 王国立  
主 审 程爱国 张文杰

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

乡村医生临床手册/李建民,李建新主编. —北京:人民  
卫生出版社,2013

ISBN 978-7-117-17586-9

I. ①乡… II. ①李… ②李… III. ①临床医学-手册  
IV. ①R4-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 130322 号

人卫社官网	<a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	<a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a>	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

乡村医生临床手册

主 编: 李建民 李建新

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 28

字 数: 681 千字

版 次: 2013 年 8 月第 1 版 2013 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-17586-9/R·17587

定 价: 65.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

# 《乡村医生临床手册》编委会名单

(以姓氏笔画为序)

- 王大力 河北联合大学临床医学院/附属医院  
王永春 河北省唐山市卫生局  
王红阳 河北联合大学临床医学院/附属医院  
王志强 河北联合大学临床医学院/附属医院  
王国立 河北联合大学临床医学院/附属医院  
王宪军 河北省唐山市卫生局  
王晓红 河北省唐山市卫生监督所  
王鲲鹏 河北省唐山市中心血站  
甘伟 河北省唐山市工人医院  
吕文英 河北联合大学临床医学院/附属医院  
任永军 河北省唐山市卫生局  
刘刚 河北联合大学临床医学院/附属医院  
刘俊敏 河北省唐山市中医医院  
刘瑞杰 河北省唐山市卫生局  
孙丽霞 河北联合大学临床医学院/附属医院  
李建民 河北联合大学临床医学院/附属医院  
李建新 河北省唐山市卫生局  
李晓强 河北联合大学临床医学院/附属医院  
杨晓谦 河北省唐山市卫生局  
余亮科 河北联合大学临床医学院/附属医院  
张玉得 河北省唐山市卫生局  
张国志 河北联合大学临床医学院/附属医院  
张岩明 河北省唐山市传染病院  
张俊玲 河北联合大学临床医学院/附属医院  
张雪鹏 河北联合大学临床医学院/附属医院  
陈乃耀 河北联合大学临床医学院附属医院  
陈凤华 河北省唐山市卫生局  
陈玉娟 河北省唐山市卫生局  
陈志金 河北联合大学临床医学院/附属医院

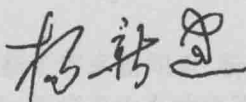
- 陈秉云 河北省唐山市卫生局  
 孟繁玮 河北联合大学临床医学院/附属医院  
 赵文喆 河北省唐山市人民医院  
 胡小刚 河北省唐山市卫生局  
 信宝如 河北省唐山市卫生局  
 高云鸿 河北省唐山市协合医院  
 陶洪宇 河北省唐山市卫生局  
 梁丽珍 河北省唐山市卫生局  
 韩 萍 河北联合大学临床医学院/附属医院

# 序

翻开历史的记录,国内为乡村医生编写的临床手册颇多。近日阅览了李建民、李建新主编的《乡村医生临床手册》,觉得该书独具以下特点:既阐述了农村基层预防保健和卫生管理、基本公共卫生服务项目与管理的内容和方法,收集了乡村医生必须了解的医疗卫生有关法律法规,也囊括了常见症状的判断与处理、临床基本医疗技能及操作技术、乡村医生常见急症与院前急救、农村常见疾病的诊疗及预防、农村基层传染病的预防与控制、中医对基层常见病症的诊疗等,采用了基本理论与实践操作相结合、科普知识和医疗水平提高相结合的方式,适合不同层次乡村医生的工作需求。特别是在常见症状的判断与处理、乡村医生常见急症与院前急救两章中,每个症状、疾病之后均明确了转诊的指征,对于乡村医生来说更有其实用性和指导性意义。可以说,本书既是一本乡村医生在岗培训的好教材,也是一本自学、致用的参考书。

有鉴于此,特将该书推荐给河北全省乡村医生,乃至全国医疗卫生管理者、乡村医生接受在岗培训者,希望该书能够成为提升乡村医生医疗技能和素质的工具。也希望乡村医生通过在岗培训,在公共卫生服务和医疗卫生服务等方面发挥重要作用,在我国卫生史上涌现出更多医德高尚、医技过硬的农村健康使者和深受乡民爱戴的乡村医生!

河北省卫生厅厅长



# 前 言

乡村医生是广大农民的健康守护神,为保障农民群众的身体健康及农村卫生事业的发展作出了重要贡献。随着社会发展,时代进步,看病就医问题突显,人民群众对健康需求的多元化,全面提升乡村医生的医疗技能和素质已成为我国医药卫生体制改革中一项重要课题。国务院办公厅《关于巩固完善基本药物制度和基层运行新机制的意见》(国办发〔2013〕14号)明确提出,力争到2020年乡村医生总体具备执业助理医师或以上资格,对培养乡村医生提出了新的任务和更高的要求。

目前,我国乡村医生队伍的整体素质和技术水平仍然偏低,服务内容距离群众快速增长的医疗需求也有较大差距。因此,建立乡村医生培训体系,对乡村医生实施规范化、系统化、科学化培训,已成为加强农村卫生队伍建设的当务之急。为了保质、保量地做好乡村医生在岗培训工作,在强化对基层医疗卫生机构硬件管理和使用的基础上,将乡村医生培训列为卫生工作的头号工程是非常必要的。素质、能力、水平的培训,首先需要通俗易懂、简明扼要、普及与提高相结合的优秀教材。为此,我们组织医学专家们本着急需、实用、有效的原则,编写了这本《乡村医生临床手册》,并将依托医学院校和三级甲等医院的师资力量、先进的培训设备等优势教育资源,对乡村医生进行不同形式的全员培训,以此全面提升乡村医生医疗技术水平和医疗服务能力,切实加快农村卫生事业发展。

全书正文共8章。与全国诸多乡村医生教材所不同的是:①更新了许多新知识、新理念、新技术,如2010年版的心肺复苏术等;②囊括了基本公共卫生服务、医疗卫生有关法律法规等,以使乡村医生不仅看病,还能与时俱进地掌握国家的有关法律法规;③增加了对新发生发现H7N9病毒的认识;④在各病诊疗中提纲挈领地介绍了乡村能够实施的康复功能训练、辅导和服务方法。书末附录中汇集了乡村医生必须了解的医疗卫生方面的重要法律、法规文件。

在本书编写过程中,尽力做到既通俗易懂又不失专业特色、既普及现有医学知识又兼顾医学发展趋势、叙述简明扼要而又以必要理论为基础。受篇幅所限,本书未能图文并茂,只能留待培训时插图讲解。本书善后配置有幻灯片和操作录像光盘,与本书互为补充。

编写过程中,得到张文杰、程爱国两位教授的大力支持和指导,在此表示衷心的感谢!编写时参考了诸多医学论著和论文,在此对所有原作者表示诚挚的谢意!

由于任务紧迫,编写时间较短,参编的各位专家写作风格不一,所以书中措辞、笔法或有不同,内容重复或不当之处或许存在,敬请同道们斧正。

李士川 李建新

2013年5月

# 目 录

## 第一章 农村基层预防保健和卫生管理

- 第一节 农村基层预防保健概述 1
  - 一、农村基层预防保健的含义 1
  - 二、农村基层预防保健的主要原则 1
  - 三、农村基层预防保健的主要工作 1
  - 四、农村基层预防保健工作的步骤 2
- 第二节 农村基层预防保健内容 3
  - 一、农村基层三级预防 3
  - 二、农村基层健康教育 3
  - 三、农村基层健康检查 5
  - 四、农村基层健康档案管理 6
- 第三节 农村基层人群保健 9
  - 一、新生儿保健 9
  - 二、婴幼儿保健 9
  - 三、学龄前儿童保健 9
  - 四、儿童少年保健 9
  - 五、妇女保健 10
  - 六、中年人保健 12
  - 七、老年人保健 12
- 第四节 农村住宅卫生 12
  - 一、农村住宅的基本卫生要求 12
  - 二、室内空气污染及其防治办法 14
- 第五节 农村饮水卫生管理 17
  - 一、饮用水的卫生要求 17
  - 二、饮用水的卫生评价 18
  - 三、饮用水的净化与消毒 18
  - 四、农村自来水站管理 19
- 第六节 农村粪便的卫生管理 20
  - 一、粪便收集 20
  - 二、粪便的运输 20
  - 三、粪便无害化处理 20

## 第二章 常见症状的判断与处理

- 第一节 发热 22
- 第二节 头痛 23
- 第三节 眩晕 25
- 第四节 晕厥 27
- 第五节 意识障碍 28
- 第六节 抽搐与惊厥 30
- 第七节 失眠 32
- 第八节 心悸 33
- 第九节 呼吸困难 35
- 第十节 咳嗽与咳痰 37
- 第十一节 咯血 39
- 第十二节 胸痛 40
- 第十三节 腹痛 42
- 第十四节 腹泻 44
- 第十五节 呕血与黑便 45
- 第十六节 便血 47
- 第十七节 颈肩痛 48
- 第十八节 腰腿痛 49
- 第十九节 关节痛 51
- 第二十节 血尿 52
- 第二十一节 鼻出血 53



### 第三章 临床基本医疗技能及操作技术

- 第一节 问诊** 55
- 一、问诊的内容 55
- 二、患者资料记录 57
- 第二节 体格检查** 57
- 一、体格检查的基本方法 57
- 二、一般检查 58
- 三、头部检查 62
- 四、颈部检查 65
- 五、胸部检查 66
- 六、血管检查 74
- 七、腹部检查 75
- 八、生殖器、肛门和直肠检查 83
- 九、脊柱检查 84
- 十、四肢及关节检查 85
- 十一、神经系统检查 86
- 第三节 常用基本操作技术** 90
- 一、常用的注射法 90
- 二、吸氧法 91
- 三、清创缝合术 92
- 四、换药术 93
- 五、手术后拆线法 94
- 六、导尿术 94
- 七、灌肠术 95
- 第四节 常用辅助检查基本知识** 96
- 一、心电检查基本知识 96
- 二、X线检查基本知识 101
- 三、常见病 X线诊断 102
- 第五节 常用检验及其临床意义** 107
- 一、血液一般检查 107
- 二、尿液检查 110
- 三、粪便检查 111
- 四、常用生化检查 112
- 第六节 基层医疗中的消毒、灭菌技术及防疫技术** 117
- 一、消毒、灭菌技术 117
- 二、预防接种技术 123
- 第七节 农村计划生育基本知识与技术指导** 123
- 一、计划生育内容 123
- 二、农村计划生育主要技术 124
- 第八节 乡村医生合理用药** 126
- 一、合理用药的概念及其重要性 126
- 二、药物作用的基本规律 127
- 三、药物治疗中常见的不良反应 128
- 四、影响药物作用的因素 130
- 五、用药原则 131
- 六、药源性疾病 132
- 七、合理用药须知 133
- 八、抗菌药物的合理应用 136
- 九、激素类药物的应用 140
- 第九节 电脑操作基本技能** 141
- 一、基本知识 141
- 二、基础知识与基本操作 141
- 三、管理文件 142
- 四、管理个人计算机 143
- 五、Word 144
- 六、Excel 146

### 第四章 乡村医生常见急症与院前急救

- 第一节 创伤急救** 150
- 一、止血 150
- 二、包扎 151
- 三、固定 151
- 四、搬运 152
- 第二节 心脏骤停与心肺复苏** 152
- 一、心脏骤停 152
- 二、心肺复苏 153

- 第三节 急性左心衰竭** 158  
 一、诊断 159  
 二、治疗 159  
 三、预防及康复教育 160  
 四、转诊 160
- 第四节 急性右心衰竭** 160  
 一、诊断 160  
 二、治疗 161  
 三、预防及康复教育 161  
 四、转诊 161
- 第五节 急性心肌梗死** 162  
 一、诊断 162  
 二、治疗 162  
 三、预防及康复教育 163  
 四、转诊 164
- 第六节 急性心律失常** 164  
 一、快速性心律失常 164  
 二、缓慢性心律失常 166  
 三、预防及康复教育 167  
 四、转诊 168
- 第七节 休克** 168  
 一、休克的分类 168  
 二、诊断 169  
 三、治疗 169  
 四、预防及康复教育 170  
 五、转诊 171
- 第八节 急性中毒总论** 171  
 一、诊断 171  
 二、治疗 172  
 三、预防及康复教育 174  
 四、转诊 174
- 第九节 细菌性食物中毒** 174  
 一、感染性食物中毒 175  
 二、肉毒中毒 176
- 第十节 亚硝酸盐中毒** 178  
 一、诊断 178  
 二、治疗 178  
 三、预防及康复教育 179  
 四、转诊 179
- 第十一节 急性毒蕈中毒** 179  
 一、诊断 179  
 二、治疗 180  
 三、预防及康复教育 180  
 四、转诊 180
- 第十二节 一氧化碳中毒** 180  
 一、诊断 181  
 二、治疗 182  
 三、预防及康复教育 182  
 四、转诊 182
- 第十三节 急性有机磷农药中毒** 182  
 一、诊断 182  
 二、治疗 184  
 三、预防及康复教育 186  
 四、转诊 186
- 第十四节 氨基甲酸酯类农药中毒** 187  
 一、诊断 187  
 二、治疗 187  
 三、预防及康复教育 188  
 四、转诊 188
- 第十五节 拟除虫菊酯类农药中毒** 188  
 一、诊断 188  
 二、治疗 189  
 三、预防及康复教育 189  
 四、转诊 189
- 第十六节 急性百草枯中毒** 190  
 一、诊断 190  
 二、治疗 191  
 三、预防及康复教育 191  
 四、转诊 192
- 第十七节 2,4-滴中毒** 192  
 一、诊断 192  
 二、治疗 192  
 三、预防及康复教育 193  
 四、转诊 193
- 第十八节 敌稗中毒** 193  
 一、诊断 193  
 二、治疗 193  
 三、预防及康复教育 194

- 四、转诊 194
- 第十九节 毒鼠强中毒 194
- 一、诊断 194
- 二、治疗 195
- 三、预防及康复教育 195
- 四、转诊 195
- 第二十节 抗凝血类杀鼠剂中毒 196
- 一、诊断 196
- 二、治疗 196
- 三、预防及康复教育 196
- 四、转诊 196
- 第二十一节 犬咬伤 197
- 一、诊断 197
- 二、治疗 197
- 三、预防及康复教育 198
- 四、转诊 198
- 第二十二节 电击伤 198
- 一、诊断 198
- 二、治疗 199
- 三、预防及康复教育 199
- 四、转诊 199
- 第二十三节 中暑 200
- 一、诊断 200
- 二、治疗 200
- 三、预防及康复教育 201
- 四、转诊 201
- 第二十四节 淹溺 201
- 一、诊断 201
- 二、治疗 202
- 三、预防及康复教育 202
- 四、转诊 202

## 第五章 农村常见疾病诊疗及预防

- 第一节 急性上呼吸道感染及肺炎 203
- 一、急性上呼吸道感染 203
- 二、流行性感冒 206
- 三、肺炎 208
- 第二节 慢性支气管炎 210
- 第三节 支气管哮喘 218
- 第四节 糖尿病 224
- 第五节 高血压 234
- 第六节 冠心病 239
- 第七节 心力衰竭 246
- 第八节 消化性溃疡 254
- 第九节 病毒性肝炎 261
- 第十节 泌尿系感染 271
- 第十一节 脑血管病 277
- 第十二节 骨折 292
- 第十三节 骨质疏松症 298
- 第十四节 手部创伤 300
- 第十五节 盆腔炎 305
- 第十六节 功能失调性子宫出血 306
- 第十七节 小儿肺炎 310
- 第十八节 小儿腹泻 312
- 第十九节 水痘 315
- 第二十节 麻疹 316
- 第二十一节 人感染 H7N9 禽流感 317

## 第六章 农村基层传染病的预防与控制

- 第一节 传染病的含义 322
- 第二节 传染病的流行过程 322
- 一、传染源 322
- 二、传播途径 324
- 三、人群易感性 327
- 四、影响传染病流行过程的因素 328
- 第三节 农村基层传染病的控制 329
- 一、疫情管理 329
- 二、传染病预防控制措施 330

## 第七章 中医对基层常见病症诊疗及技术应用

## 第一节 中医病证诊疗简介 331

- 一、感冒 331
- 二、咳嗽 331
- 三、哮喘 332
- 四、咳(咯)血 332
- 五、胃脘痛 333
- 六、泄泻 333
- 七、痢疾 334
- 八、噎膈 334
- 九、中风后遗症 335
- 十、癱闭 335
- 十一、痛 336
- 十二、乳腺增生病 336
- 十三、崩漏 336
- 十四、闭经 337
- 十五、痛经 337
- 十六、带下病 338
- 十七、妊娠恶阻 339
- 十八、胎漏、胎动不安 339

十九、产后恶露不绝 339

二十、乳蛾 340

二十一、小儿厌食 340

二十二、疳腮 340

二十三、小儿遗尿 341

第二节 针灸治疗疾病的适用范围及  
注意事项 341

一、针灸治疗的适用范围 341

二、针灸疗法的注意事项 342

三、针灸异常情况的处理及预防 342

## 第三节 按摩疗法 344

一、概述 344

二、按摩手法 344

三、治疗 345

## 第四节 拔罐疗法 346

一、火罐种类 346

二、操作方法 347

三、适用范围 347

四、注意事项 347

## 第八章 基本公共卫生服务项目与管理

## 第一节 0-6岁儿童健康管理服务

## 规范 348

- 一、0-6岁儿童健康管理服务主要内容 348
- 二、乡村医生职责 348
- 三、访视具体要求 348

## 第二节 孕产妇健康管理服务规范 348

- 一、孕产妇健康管理服务规范主要内容 348
- 二、乡村医生职责 349
- 三、具体要求 349

第三节 医改四项妇幼重大公共卫生  
服务项目 349

- 一、农村孕产妇住院分娩补助项目 349
- 二、农村育龄妇女免费增补叶酸预防

神经管缺陷项目 349

三、农村妇女“两癌”检查项目 350

四、预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴  
传播项目 350

## 第四节 妇幼卫生信息管理 350

- 一、建立儿童保健和孕产妇保健信息  
管理制度 350
- 二、掌握相关指标数据的定义和计算  
方法 351

## 第五节 慢性非传染性疾病管理 352

- 一、高血压患者健康管理 352
- 二、糖尿病患者管理 356
- 三、重度精神疾病患者管理 356

## 第六节 预防接种 364

一、相关定义 364

- 二、免疫规划程序 364
- 三、村医职责 366
- 第七节 传染病及突发公共卫生事件报告和  
处理 366**
- 一、定义 366
- 二、传染病种类 366
- 三、传染病和突发公共卫生事件相关  
信息报告 366
- 四、传染病和突发公共卫生事件相关信息  
报告程序 367
- 五、传染病和突发公共卫生事件的  
处理 367
- 第八节 城乡居民健康档案管理规范 367**
- 一、服务对象 367
- 二、服务内容 367
- 三、服务流程 368
- 四、服务要求 368
- 五、考核指标 369
- 六、附件 370
- 第九节 健康教育服务规范 382**
- 一、服务对象 382
- 二、服务内容 382
- 三、服务流程 383
- 四、服务要求 383
- 五、考核指标 384
- 六、附件 385
- 第十节 老年人健康管理服务规范 385**
- 一、服务对象 385
- 二、服务内容 385
- 三、服务流程 386
- 四、服务要求 386
- 五、考核指标 386
- 六、附件 387
- 第十一节 卫生监督协管服务规范 388**
- 一、服务对象 388
- 二、服务内容 388
- 三、服务流程 388
- 四、服务要求 388
- 五、考核指标 389
- 六、附件 389

## 附录 医疗卫生有关法律法规

- 附一：中华人民共和国执业医师法 390
- 附二：乡村医生从业管理条例 394
- 附三：医师定期考核管理办法 398
- 附四：中华人民共和国传染病防治法 401
- 附五：中华人民共和国母婴保健法 411
- 附六：医疗事故处理条例 414
- 附七：医疗废物管理条例 421
- 附八：医疗卫生机构医疗废物管理  
办法 427

### 第一节 农村基层预防保健概述

#### 一、农村基层预防保健的含义

农村基层预防保健是指农村基层组织和农村基层全体成员以健康为中心,以预防医学为基础,参与预防保健的调查研究、决策、实施、评价以及卫生资源的筹措等,以促进健康活动全面开展的过程。

农村基层预防保健是农村基层卫生服务的重要组成部分。以保护和促进农村基层全体居民的健康为目的。以农村基层基础性、保障性的综合服务为中心。是农村基层卫生服务机构最主要的工作,它在农村卫生服务工作中占有举足轻重的地位。

#### 二、农村基层预防保健的主要原则

##### (一) 以健康为中心

农村基层预防保健要坚持以人为本、以人的健康为中心,而不是以患者为中心,更不能以疾病为中心。这是现代医学模式对医疗卫生服务提出的必然要求。

##### (二) 以人群为对象

农村基层预防保健维护的是所有农村居民的健康,包括健康人群、非健康人群、高危人群、重点保护的人群和患者。因此,只有通过对所有人群加强预防保健,才能从根本上提高农村居民的整体健康水平。

##### (三) 以家庭为单位

家庭是社会的细胞,是构成农村基层的基本单元。家庭成员、家庭结构、家庭环境、

家庭生活方式等都会影响家庭成员甚至周围人群的健康。因此,以家庭为单位开展农村基层预防保健工作能够取得更高的效率和更好的效果。

##### (四) 以农村基层为基础

农村基层是开展预防保健的重要阵地。以农村基层为基础开展预防保健工作,可以使预防保健更具有针对性,既能充分利用农村基层资源,又能广泛发挥农村基层的各项功能,使预防保健工作更加贴近广大农村居民。

##### (五) 以综合性为特点

农村基层预防保健既是个人、家庭和农村基层的一线预防,又是身体、精神和社会适应上的全方位的农村基层医疗卫生服务,涉及社会的各个方面。农村基层预防保健不但要考虑单项预防保健,而且还要考虑多项预防保健。因此,农村基层预防保健应是策略上、措施上和方法上高度综合的一项工作。

#### 三、农村基层预防保健的主要工作

##### (一) 农村基层传染病的预防控制

按照法定传染病登记与报告制度,做好传染病的报告和疫情处理;协助疾病预防控制机构开展病例的调查、访视和管理;及时处置农村基层突发公共卫生事件;开展传染病暴发流行以及漏报的调查,重点传染病的监测;开展免疫接种和环境消杀等。

##### (二) 农村基层慢性非传染性疾病预防

农村基层慢性非传染性疾病的诊断、防治和管理工作;建立健康档案;疾病及高危人群的筛检;针对危险因素的健康教育和健康

促进;常见慢性非传染性疾病患者的病情控制;相关危险因素的评价与干预等。

### (三) 农村基层重点人群的保健

农村基层妇女各个阶段的预防保健;农村基层儿童、中老年人、伤残人等人群的保健与康复;针对不同人群的定期健康检查和健康普查;掌握农村基层重点人群的基本情况;常见健康问题的调查;各类卫生工作报表的登统、上报等。

### (四) 农村基层营养与食品卫生

指导农村居民平衡膳食,纠正导致营养不合理的原因和习惯;针对慢性非传染性疾病患者、婴幼儿、老年人等特殊人群的营养饮食指导;预防食物中毒事件;配合疾病预防控制机构,做好食物中毒的调查等。

### (五) 农村基层环境与职业卫生

关注并采取措​​施消除农村基层环境中的自然危险因素;控制劳动、居住等社会环境中人为的危险因素;饮用水和饮水地的监测和管理;控制家庭和劳动生产环境中的危险因素;建立职业健康档案和开展职业病防治等。

### (六) 农村基层精神卫生与管理

农村基层已确诊的精神病患者的建卡登记与随访;配合专业机构开展常见精神疾病的早期防治与咨询、心理健康指导、康复与管理等。

### (七) 农村基层计划生育咨询与指导

宣传计划生育政策;开展好避孕节育方法和常见避孕节育不良反应的咨询和指导;免费避孕药具的发放与管理等。

### (八) 农村基层健康教育

开展农村基层健康教育专栏建设;发放宣传品,各类疾病、重点人群和重点场所防治的宣传教育活动;维护和促进健康行为方式等。

### (九) 农村基层其他预防保健工作

农村基层健康信息管理与卫生统计;外来常住及流动人口的预防保健工作;伤害的预防与控制等。

## 四、农村基层预防保健工作的步骤

### (一) 农村基层卫生调查

农村基层卫生调查是农村基层卫生服务人员进行农村基层预防保健的起点。通过农村基层卫生调查,农村基层卫生服务人员可以更好地了解农村居民健康状况和生活质量,掌握农村居民健康危险因素和确定需要重视的高危人群,从而对农村基层卫生状况作出正确判断。农村基层卫生调查是制订和实施农村基层预防保健工作计划的重要基础。农村基层卫生调查要有明确的目的和周密的设计,应根据不同对象的调查目的分别设计调查计划,要对调查人员进行必要的培训,所用的仪器、器械、试剂等要规范化和标准化,要进行质量控制等。

### (二) 农村基层诊断

农村基层诊断既是农村基层卫生服务工作的重要环节,又是制订农村基层预防保健工作计划的基础。只有通过科学的、准确的农村基层诊断,正确掌握农村居民的健康状况与健康需求,才能制订出切实可行的农村基层预防保健工作计划。

### (三) 农村基层预防保健工作计划的制订

计划的制订步骤包括分析环境、确定目标、拟订方案、选择方案、拟订派生计划、实施和监督。农村基层预防保健工作计划的制订,要在农村基层调查和农村基层诊断的基础上进行;要正确分析存在的问题,确定明确的目标,选定恰当的指标和方法,准备好必需的人力、物力和财力等资源;要规定完成的时间,严格控制质量,明确责任分工等。

### (四) 农村基层预防保健工作计划的实施

在农村基层预防保健工作计划完成后,就要根据工作计划安排,积极协调各部门,选派人员,按照时间进度实施。

### (五) 农村基层预防保健工作计划的评价

计划、实施和评价是农村基层卫生服务工作的三个主要环节,也是农村基层卫生服务人员应该掌握的工作方法。对农村基层预

防保健工作计划的评价是农村基层卫生服务工作的一项重要内容,农村基层预防保健工作计划的评价要在确定评价的内容、程序、方法和指标的基础上进行。

## 第二节 农村基层预防保健内容

### 一、农村基层三级预防

农村基层三级预防是农村预防医学的重要内容,是贯彻预防为主方针的重要体现和具体措施。农村基层三级预防是以农村全体居民为对象,对未发生疾病和发病后各个阶段的整个过程的预防。在农村基层卫生服务过程中,农村基层三级预防是农村基层预防保健的核心。农村基层三级预防主要包括以下内容。

#### (一) 农村基层一级预防

农村基层一级预防也称农村基层病因预防,或称为农村基层危险因素预防,主要目的是针对发病前期,用各种措施控制或消除疾病的各种危险因素,预防疾病发生,保护和促进健康,提高生活质量。农村基层一级预防的内容主要包括健康教育、合理营养、预防接种、妇女保健、儿童保健、中老年保健、食品及饮用水的安全卫生、婚姻咨询、优生优育、精神心理卫生、环境保护、卫生法律法规等。一级预防能够用比较低的投入获得比较高的效益,是最经济、最富有成效的疾病预防措施。

#### (二) 农村基层二级预防

农村基层二级预防也称临床前期预防,主要目的是使无症状患者、亚健康状态者的疾病能被早期发现、早期诊断与早期治疗,及时处理疾病的早期症状或征候,阻断疾病向临床阶段发展,减轻疾病可能出现的严重后果和防止伤残。针对传染性疾病,农村基层二级预防还包括早期隔离和早期报告,以免造成流行和暴发。农村基层二级预防的内容主要包括普查、筛检与特殊体格检查、防止急性疾病转成慢性疾病、防止传染病蔓延、控制

传染病流行等。农村基层二级预防对农村基层延缓或阻止疾病的发展具有重要意义。

#### (三) 农村基层三级预防

农村基层三级预防也称临床期预防,主要目的在于康复,力求病而不残,残而不废。三级预防的内容主要包括躯体功能康复、心理康复等。农村基层三级预防是农村基层患者获得健康的重要手段与措施,它在预防疾病、促进健康、提高生活质量和增强体质等方面都具有重要的意义。通过乡镇卫生院、村卫生室、家庭等进行合理、科学的康复治疗,可以使患者病而不残,残而不废。

### 二、农村基层健康教育

健康教育是通过信息传播和行为干预的方式,帮助人们掌握卫生保健知识和技术,树立健康观念,改变人们的不良行为与生活方式,达到预防疾病、消除危险因素、促进健康的一系列活动。WHO把健康教育与健康促进列为预防和控制疾病的三大措施之一,列为21世纪的前20年全世界减轻疾病负担的重要政策、策略。农村基层健康教育是我国农村卫生事业的一个重要组成部分,也是为农村居民健康目标实施的一项重要内容。开发农村卫生资源,动员农村居民人人参与农村健康教育,是农村基层卫生服务人员的义务和重要职责。

#### (一) 农村基层健康教育的对象

农村基层健康教育的对象包括农村全体居民,其重点人群是儿童、青少年、妇女、慢性非传染性疾病患者及老年人、残疾人等特殊人群。为了使健康教育的内容更加有针对性,在开展农村基层健康教育活动中,可将农村居民分为四类。

1. 健康人群 一般在农村居民中占有较大的比例,由各个年龄段的人群组成。对于这类人群,主要侧重于开展卫生保健知识的传播,目的是帮助人们维持良好的行为与生活方式,保持健康和远离疾病,对一些常见疾病提高警惕,不要忽视疾病的预防及早期



诊断。主要内容包括劳动班组的健康教育、健康查体中的健康教育、安全检查中的健康教育、农村基层居民的健康促进活动等。

2. 高危人群 指那些目前尚健康,但本身具有某些致病危险因素的人群。其主要致病危险因素包括个体遗传因素,以及不良的行为与生活方式(如抽烟、酗酒、吸毒)等。这类人群常患的疾病包括心脑血管疾病、恶性肿瘤、高血压、糖尿病等。对这类人群,重点要侧重于开展预防性的健康教育,帮助人们掌握自我保健的技能,自觉地纠正不良的行为与生活方式,尽量减少致病危险因素的影响,积极地消除致病隐患。

3. 患病人群 包括各种急性和慢性疾病的患者。这类人群可根据其疾病的分期分为临床期患者、康复期患者、残障期患者及临终患者四种。通常,临床期患者、康复期患者、残障期患者对健康教育比较感兴趣,渴望通过获得卫生知识早日摆脱疾病、恢复健康。因此,对于这三种患者,重点应侧重于开展配合治疗和康复知识的传播,从而减少残障,加速康复;而对于临终患者,健康教育的实质可谓死亡教育,其目的是让患者正确面对死亡,减少对死亡的恐惧,尽可能帮助患者安详地度过人生的最后阶段。乡镇卫生院及村卫生室等基层卫生人员,要结合医疗护理过程,为农村基层患者及其家属提供连续、系统、个性化的健康教育服务。

4. 患者家属及照护者 患者家属及照护者因长期照护患者,往往会出现身心疲惫、心理厌倦的现象,而且有可能成为同类疾病的高危人群。因此,对这类人群,应侧重于防病知识、自我监测及护理技能的健康教育,在照护患者的同时维持和促进自身的健康。

5. 农村基层卫生服务人员 农村基层卫生服务人员作为农村的一个特殊群体,不但是农村基层健康教育的提供者,而且也是农村基层健康教育的接受者。通过对农村基层卫生人员进行健康教育,既可以提高农村基层卫生人员实施健康教育的能力和水平,

又可促进其自身健康。

## (二) 农村基层健康教育的基本内容

根据农村基层不同年龄、职业、文化程度的人群以及农村基层的自然环境、风土文化背景、生活方式等特点,采取多种形式进行农村基层健康教育。主要内容如下。

1. 卫生知识宣传教育 包括疾病病因、危险因素及其控制、预防、治疗、康复、家庭护理、自我保健等方面的知识和技能;还包括就诊知识、常见病和多发病的防治知识、合理用药知识、计划生育及优生优育知识、个人及家庭卫生常识、各种检验检查知识等。

2. 心理卫生教育 包括介绍有关疾病防治知识和心理保健方法;教育患者正确对待疾病;向患者家属进行保护性医疗原则教育;对晚期患者及其家属开展临终关怀和死亡教育;对农村基层全体居民及个人不同时期、不同阶段,以及家庭生活周期与特殊事件的健康教育等。

3. 健康相关行为干预 纠正农村居民不良的行为与生活方式,指导农村基层患者及其家属学习和建立新的健康行为模式;纠正个人不良心理反应引发的行为;实施从医行为指导等。

4. 传染病预防教育 主要包括计划免疫、疫情报告、消灭知识、卫生公德等。

5. 慢性非传染性疾病防治教育 主要包括普及慢性非传染性疾病防治知识、提倡健康的生活方式、控制行为危险因素等。

6. 环境卫生与环境保护教育 主要包括农村基层安全卫生饮用水、粪便垃圾处理、环境污染控制的健康教育等。

7. 日常生活健康教育 主要包括饮食卫生与膳食营养教育、居室卫生知识教育、婚姻与生育教育、控烟健康教育、预防伤害与家庭急救教育、卫生法规教育等。

8. 重大疾病及特殊疾病的健康教育 主要包括艾滋病、传染性非典型肺炎(严重急性呼吸综合征, SARS)、人禽流感、手足口病、甲型 H1N1 流感(猪流感)等疾病的健康